

Skarżysko – Kamienna, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

POTWIERDZENIE WOLI przyjęcia dziecka do przedszkola w roku szkolnym 202..../202....

Potwierdzam wolę zapisu dziecka: (wypełnić drukowanymi literami)

.....
imię (imiona) i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do Przedszkola Publicznego nr 6 w Skarżysku - Kamiennej, ul. Kossaka 5, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Dziecko będzie przebywać w przedszkolu w godzinach od do

łącznie godzin, w tym godziny ponad podstawę programową i korzystać

z wyżywienia w liczbie posiłków: (proszę zaznaczyć właściwe)

śniadanie

obiad

podwieczorek

.....
podpis(y) rodzica(ów) / opiekuna(ów)

I. OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Oświadczam, iż zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania Statutu Przedszkola Publicznego Nr 6 w Skarżysku – Kamiennej
2. Przestrzegania obowiązującej w przedszkolu organizacji pracy, zasad bezpieczeństwa i higieny oraz stosowania się do ogłaszanych przez Dyrektora placówki komunikatów.
3. Przyprawadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
4. Osobistego przyprawadzania i odbierania dziecka z przedszkola lub pisemnego upoważnienia innej osoby do wykonywania tej czynności.
5. Dbania o regularne uczęszczanie dziecka do Przedszkola.
6. Regularnego uiszczania opłat za przedszkole.
 - a) opłata za korzystanie z przedszkola płatna jest z góry do 5 dnia każdego miesiąca na nr indywidualnego rachunku bankowego
 - b) odpłatność za czas pobytu poza podstawę programową i korzystanie z wyżywienia dziecka za dany miesiąc zostanie obliczona według czasu pobytu dziecka w przedszkolu.
8. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną RODO.

.....
podpis(y) rodzica(ów) / opiekuna(ów)

II. Informacja

1. Podstawa programowa realizowana jest w przedszkolu w godzinach od 8.00 do 13.00.
2. Opłata za każdą godzinę powyżej czasu realizacji podstawy programowej pobierana jest zgodnie z Uchwałą Rady Miasta Skarżyska – Kamiennej w sprawie ustalenia czasu bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki oraz wysokości opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego uczniów objętych wychowaniem przedszkolnym w publicznych przedszkolach prowadzonych przez Gminę Skarżysko-Kamienna.
3. Wysokość stawki żywieniowej reguluje zarządzenie dyrektora Przedszkola wydane w porozumieniu z organem prowadzącym.
4. Opłaty za korzystanie z wyżywienia podlegają zwrotowi w przypadku nieobecności dziecka, za każdy dzień tej nieobecności. Opłaty podlegające zwrotowi zalicza się na poczet opłat za następny miesiąc, a w przypadku niemożności takiego rozliczenia, zwraca się rodzicom w oparciu o podanie o zwrot nadpłaty.
5. W przypadku zalegania z w/w. opłatami przyjmuję do wiadomości, że dyrektor Przedszkola może odmówić realizacji świadczeń wykraczających poza czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki, a zaległe opłaty mogą stać się przedmiotem egzekucji administracyjnej (ustawa z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji).

ADNOTACJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola przez rodziców prawnych opiekunów), zostaje przyjęta/y do przedszkola na rok szkolny **202..../202....**
(imię i nazwisko dziecka)

.....
pieczęć i podpis dyrektora

*zgodnie z art. 158 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola/publicznej szkoły, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.